

**Odpis potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti  
vystavenej elektronicky**

§12a ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.  
Článok 27 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009, ktorým sa stanovuje postup vykonávania nariadenia (ES)  
č. 883/2004 o koordinácii systémov sociálneho zabezpečenia

Meno	Peter
Priezvisko	Lehocký
Rodné číslo	820323/7130
Dátum narodenia	23.03.1982
Adresa pobytu počas PN vstupná	Podjavorínskej 2004/10, Topoľčany, 955 0

Dôvod práceneschopnosti	Choroba
-------------------------	---------

Vychádzky povolené od	16.06.2023
-----------------------	------------

Časové vymedzenie povolených vychádzok	
od - do	12 : 00
od - do	16 : 00

Neschopný práce od	11.05.2023
--------------------	------------

Dátum predpokladaného skončenia	25.07.2023
---------------------------------	------------

Dátum konca práceneschopnosti	
-------------------------------	--

Dátum vystavenia odpisu	16.06.2023
PN vystavil ošetrojúci lekár	MUDr. Kutišová Katarína

Pečiatka,  
podpis oprávneného lekára

